P E E C

PROGRAMA DE EVALUACIÓN EXTERNA DE CALIDAD

Informe de evaluación de Desempeño

Evaluación de Subpoblaciones de Linfocitos T

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación		**Desempeño**	
Envío	: Envío 1 de 2	Satisfactorio	IZI <= 2.0
Fecha Envío	: 14 de abril de 2015	Cuestionable	2.0 < IZI < 3.0
Fecha Entrega Informe	: 13 de mayo de 2015	Insatisfactorio	IZI >= 3.0
Tipo de Muestra	: Sangre Total		
Versión del Informe	: V 0	IZI = Valor absoluto de Z-score	

Resultados

Material de Control : 037-1

Parámetros	Su resultado	n	Xr	Sr	CVr	% Sesgo	Z-Score	Desempeño
% CD3+	70,0	10	72,5	3,34	4,61	-3,38	-0,73	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+	1458,0	10	1225	93,53	7,63	18,96	2,48	Cuestionable
% CD3+ CD4+	67,0	10	48,5	3,83	7,91	38,29	4,84	Insatisfactorio
N° Absoluto CD3+ CD4+	970,0	11	790	94,24	11,92	22,64	1,90	Satisfactorio
% CD3+ CD8+	25,0	10	21,4	2,28	10,63	16,69	1,57	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+ CD8+	375,0	10	353	45,22	12,78	5,99	0,47	Satisfactorio

Material de Control : 037-2

Parámetros	Su resultado	n	Xr	Sr	CVr	% Sesgo	Z-Score	Desempeño
% CD3+	66,0	10	63,0	3,58	5,67	4,68	0,83	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+	645,0	10	664	53,38	8,03	-2,93	-0,37	Satisfactorio
% CD3+ CD4+	24,0	10	15,8	3,39	21,45	52,03	2,43	Cuestionable
N° Absoluto CD3+ CD4+	154,0	11	159	36,80	23,06	-3,51	-0,15	Satisfactorio
% CD3+ CD8+	65,0	10	42,0	3,98	9,49	54,90	5,79	Insatisfactorio
N° Absoluto CD3+ CD8+	418,0	10	439	50,14	11,41	-4,92	-0,43	Satisfactorio

n: Número de Laboratorios Evaluados Xr: Media Robusta Sr: Desviación Estándar Robusta CVr: Coeficiente de Variación Robusto

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío : Envío 1 de 2
Fecha Envío : 14 de abril de 2015
Fecha Entrega Informe : 13 de mayo de 2015
Tipo de Muestra : Sangre Total
Versión del Informe : V 0

Resultados por Técnicas

Técnica: Citometría de Flujo

Parámetros	Material de Control	n	Xr	Sr	CVr
% CD3+	037-1	10	72,5	3,34	4,61
% CD3+	037-2	10	63,0	3,58	5,67
N° Absoluto CD3+	037-1	10	1225	93,53	7,63
N° Absoluto CD3+	037-2	10	664	53,38	8,03
% CD3+ CD4+	037-1	10	48,5	3,83	7,91
% CD3+ CD4+	037-2	10	15,8	3,39	21,45
N° Absoluto CD3+ CD4+	037-1	11	790	94,24	11,92
N° Absoluto CD3+ CD4+	037-2	11	159	36,80	23,06
% CD3+ CD8+	037-1	10	21,4	2,28	10,63
% CD3+ CD8+	037-2	10	42,0	3,98	9,49
N° Absoluto CD3+ CD8+	037-1	10	353	45,22	12,78
N° Absoluto CD3+ CD8+	037-2	10	439	50,14	11,41

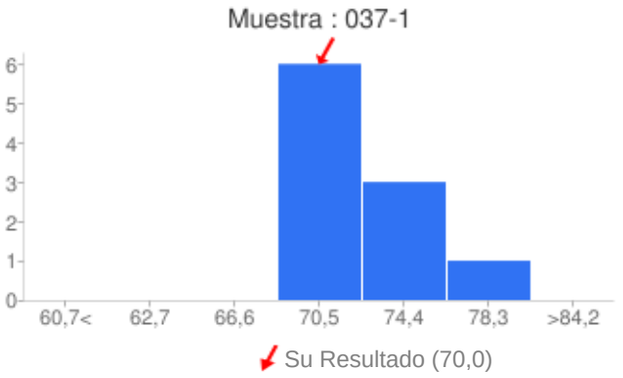
n: Número de Laboratorios Evaluados Xr: Media Robusta Sr: Desviación Estándar Robusta CVr: Coeficiente de Variación Robusto

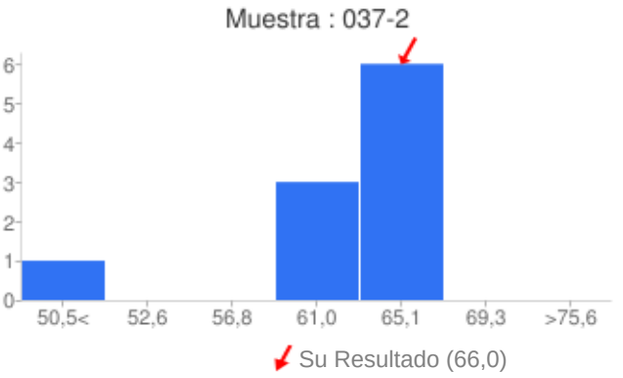
Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	14 de abril de 2015
Fecha Entrega Informe	:	13 de mayo de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: % CD3+





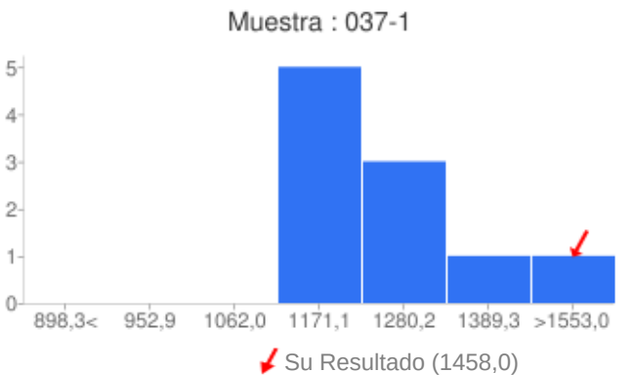
Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

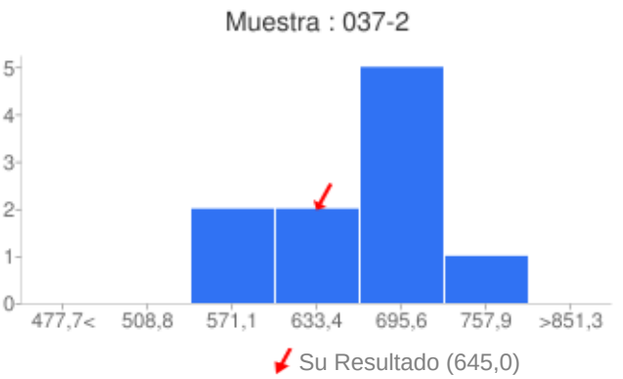
Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	14 de abril de 2015
Fecha Entrega Informe	:	13 de mayo de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: N° Absoluto CD3+





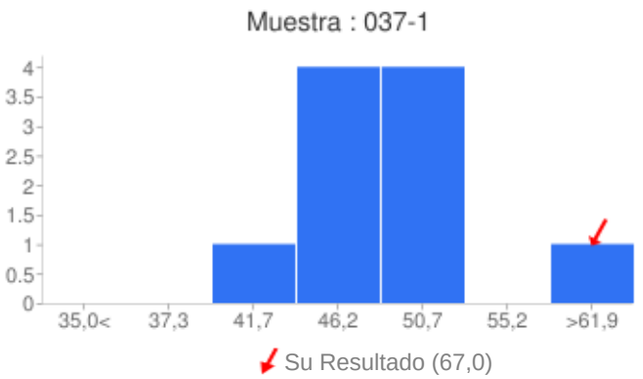
Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

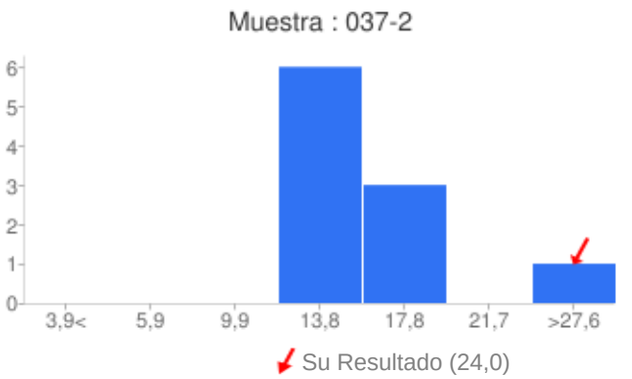
Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	14 de abril de 2015
Fecha Entrega Informe	:	13 de mayo de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: % CD3+ CD4+





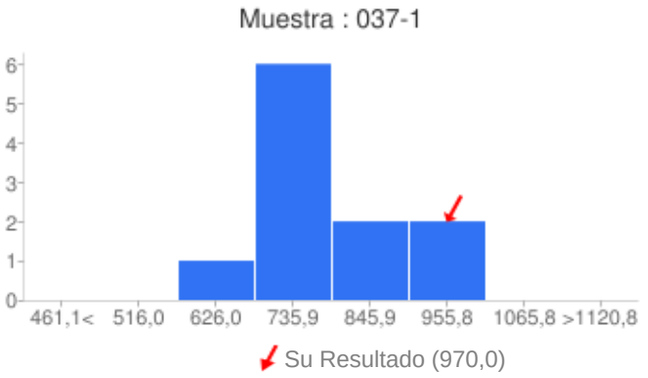
Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

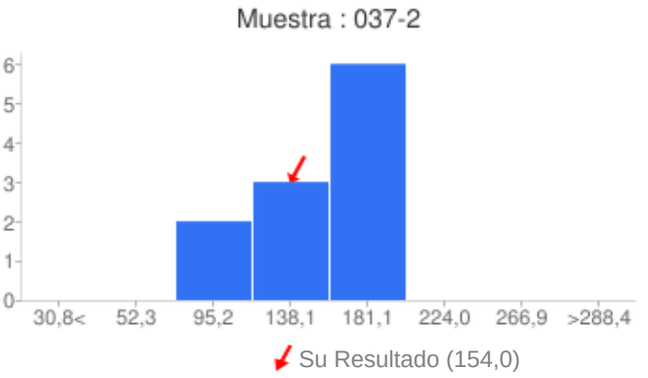
Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	14 de abril de 2015
Fecha Entrega Informe	:	13 de mayo de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: N° Absoluto CD3+ CD4+





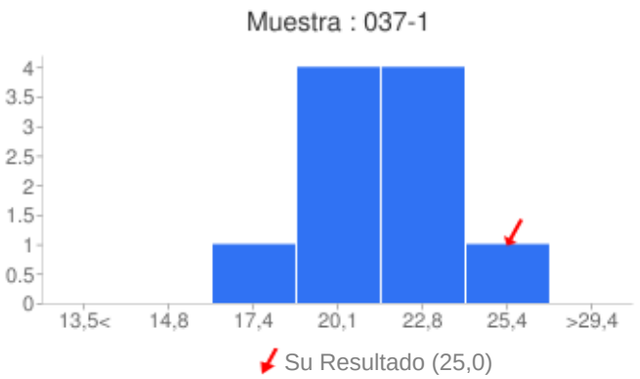
Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

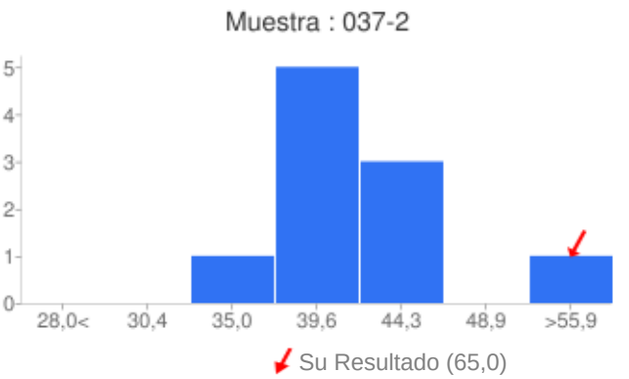
Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	14 de abril de 2015
Fecha Entrega Informe	:	13 de mayo de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: % CD3+ CD8+





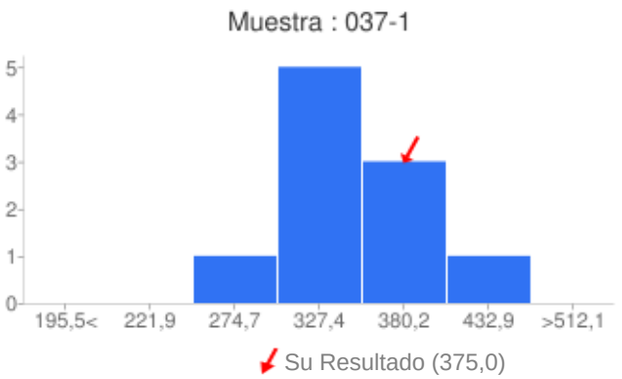
Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

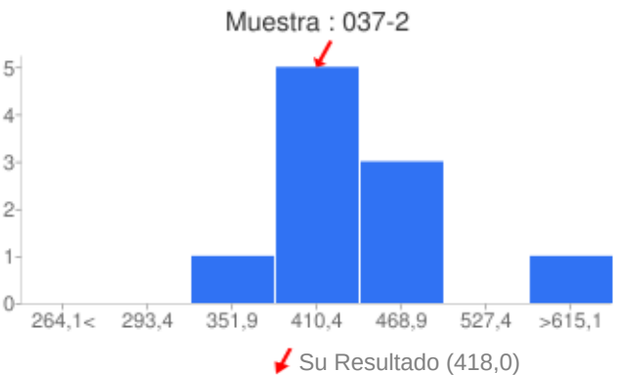
Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	14 de abril de 2015
Fecha Entrega Informe	:	13 de mayo de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: N° Absoluto CD3+ CD8+





Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	14 de abril de 2015
Fecha Entrega Informe	:	13 de mayo de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Z Score Históricos

Gráficos con un número de participaciones < 6 no se desplegarán.

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	14 de abril de 2015
Fecha Entrega Informe	:	13 de mayo de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Desempeño Histórico

SRZ: Evaluación del desempeño histórico del Laboratorio, y se calcula a partir del resultado de las últimas 3 evaluaciones.

Parámetros	SRZ	Desempeño Histórico
% CD3+		
N° Absoluto CD3+		
% CD3+ CD4+		
N° Absoluto CD3+ CD4+		
% CD3+ CD8+		
N° Absoluto CD3+ CD8+		

Criterios para Desempeño Histórico: | SRZ | <= 2 Satisfactorio; 2 < | SRZ | < 3 Cuestionable y | SRZ | >= 3 Insatisfactorio. Donde | SRZ | = Valor absoluto de SRZ

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

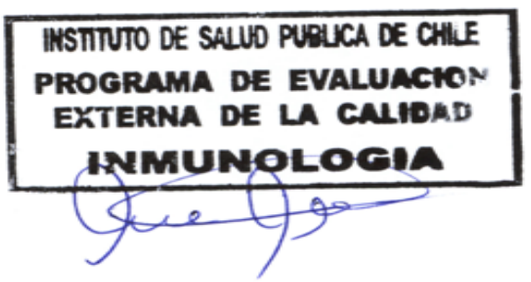
Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	14 de abril de 2015
Fecha Entrega Informe	:	13 de mayo de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Observaciones

Específicas : Se recomienda revisar su Procedimiento de Control de Calidad, en especial aquellas actividades asociadas a controlar la inexactitud.

Generales :

La información contenida en este informe se considera confidencial, salvo las contempladas en la ley vigente



Autorizado por: ANA MARÍA CASTILLO MONSÁLVEZ
PROFESIONAL SECCIÓN INMUNOLOGÍA